

Alulírott számlatulajdonos / meghatalmazott* kérem az EQUILOR Befektetési Zrt.-t, hogy az alábbi információt részemre megadni szíveskedjen. / As undersigned account holder / authorized person* I request the EQUILOR Investment Corporation to provide me with the following information.

Számlatulajdonos / Account holder		Számlaszám (Üf.kód) / Account no. (Client code)
Eljáró személy / Authorized representative	Szül. hely és idő / Place and date of birth	Anyja neve / Mother's name
Név / Name _____		
Dátum / Date _____ Idő / Time _____		

Információ / Information

Letéti igazolás / Certificate of deposit

Közgyűlésre / To general meeting Igen / Yes Nem / No

Értékpapír neve / Name of security _____

ISIN kódja / ISIN code _____

Vonatkozási dátum / Value date _____

Könyvvizsgálói igazolás / Balance information for audit purposes

Értéknap / Value date _____

Zárolási igazolás / Certificate of blocking

Számlakivonat másolat (év, hónap) / Copy of account statement (year, month) _____

Számlakivonat (egyedi időszakra) / Account statement (customized) from _____ -tól to _____ -ig

Adóigazolás / Tax certificate _____ Év / Year

Egyéb / Others: _____

Kézbesítés módja / Method of service

E-mail: _____

Fax: _____

Posta / Postal: _____

* megfelelő aláhúzendó / * mark as appropriate

EQUILOR Befektetési Zrt. / EQUILOR Investment Corporation

 Ügyfél neve / (cégszerű) aláírása
 Client name / authorized signature

Kérjük két példányban kinyomtatni, és mindkét példányt hitelesíteni. Egy példány az EQUILOR Zrt. egy példány az ügyfél részére kerül átadásra.
 Please print in two exemplars. Please sign both pages. One exemplar will be consigned to EQUILOR Investment Corporation and one to the client.